**公 益 通 報 ・ 相 談 シ ー ト**

受付番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益通報者氏名 | |  | 通報日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所　 　　　属 | | ○ 教職員（常勤・非常勤・嘱託）　　○ 派遣職員  ○ 学生・生徒　　　○ 生徒の保護者等（生徒氏名：　　　　　　　　　　）  ○ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 学校・学部・部署・企業名等 |  | |
| 住　　　　　所 | | （自宅・職場） | | |
| 電　話　番　号 | | （自宅・職場・携帯） | | |
| E－mail | |  | | |
| 希望する連絡方法 | | ① 上記住所への郵送　　　　　　② 電話　　　　③ 電子メール | | |
| 通　報　内　容 | １　法令違反行為が生じて（生じようとして）いるとあなたが認めた組織又は職員等  　　組織名  　　職員等の氏名　　　　　　　　　　　　　　　（所属・職名：　　　　　　　　　　　　）  ２　法令違反行為の内容  　　（日時）  　　（どこで）  　　（何を）  　　（どのように）    　　（その他参考事項）  ３　対象となる法令等    ４　通報対象事実を知った経緯 | | | |
| 証拠書類の有無 | | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　）・　なし | | |
| 調査結果の通知 | | 希望する　・　希望しない | | |

＊１　通報内容はわかる範囲で記入してください。

＊２　記載内容について、確認させていただく場合があります。

＊３　個人情報については、公益通報窓口等から通報者への連絡、調査その他公益通報処理に関し必要な範囲でのみ使用し、適切に保護を行います。